

15.Maggio

Perché il 12 maggio potrebbe diventare una data storica

*Non puoi vivere una giornata perfetta fino a quando non
hai fatto qualcosa per qualcuno che non ti può ripagare.
(John Bunyan)*

Il governo degli Stati Uniti ha accettato di inserire le licenze per 11 tecnologie mediche sviluppate presso il **National Institutes of Health (NIH)** in un cosiddetto pool di brevetti, una mossa che promette di rendere più facile l'accesso ai paesi a basso e medio reddito. vaccini, farmaci e diagnostica per COVID-19. Il presidente **Joe Biden** ha fatto l'annuncio il 12 maggio al vertice globale COVID-19.

Osservazioni del presidente Biden al vertice globale COVID - 19

12 MAGGIO 2022

Biblioteca della Presidenza

(dal registrato)

*Salve a tutti. Grazie per esserti unito al secondo Summit globale sul COVID-19.
E un ringraziamento speciale ai leader di
Belize, Germania, Indonesia, Senegal per
per aver ospitato questo vertice con gli Stati Uniti.*

*Oggi stiamo nuovamente unendo i paesi di tutto il mondo con i leader del settore privato,
della società civile e della comunità filantropica per portare avanti il lavoro fondamentale per
combattere il COVID-19 ovunque, non solo a casa, ovunque.*

*Sai, quando ci siamo incontrati l'ultima volta, a settembre,
eravamo concentrati su sfide critiche e urgenti.
E sono incredibilmente orgoglioso del lavoro che abbiamo fatto insieme negli ultimi mesi
e degli impegni che abbiamo preso per vaccinare il mondo.*

*Sai, da parte nostra, gli Stati Uniti hanno fornito più di 19 miliardi di dollari per aiutare i paesi a
combattere il COVID-19 in tutto il mondo.*

*Abbiamo fornito medicinali salvavita, ossigeno, test, attrezzature,
forniture e abbiamo collaborato con i paesi
per migliorare anche la loro capacità di produrre vaccini.*

*Abbiamo consegnato più di 500 milioni di vaccini in 115 paesi diversi.
E continueremo a lavorare con COVAX per fornire altri 500 milioni di dosi, tutto parte dell'impegno
che abbiamo fatto per donare 1 miliardo di dosi di vaccino ai più vulnerabili del mondo.*

*Sai, tutto... sai, tutto questo è completamente gratuito.
No, nessun vincolo.
Ma, sai, c'è ancora così tanto da fare.
Questa pandemia non è finita.*

*Oggi, celebriamo una tragica pietra miliare qui negli Stati Uniti:
un milione di morti per COVID, un milione di sedie vuote attorno
al tavolo da pranzo di famiglia, ognuna insostituibile.*

*Perdite insostituibili, ognuno che lascia una famiglia,
una comunità cambiata per sempre a causa di questa pandemia.
Il mio cuore va a tutti coloro che stanno lottando, chiedendosi:
"Come faccio ad andare avanti senza di lui?"
"Come faccio ad andare avanti senza di lei?"
"Cosa faremo senza di loro?"*

*È un dolore condiviso da persone in tutte le nostre nazioni.
In tutto il mondo, molti altri milioni sono morti.
Milioni di bambini sono rimasti orfani.*

*E con migliaia di persone che muoiono ancora ogni giorno,
ora è il momento per noi di agire, tutti noi, insieme.
Tutti dobbiamo fare di più.
Dobbiamo onorare coloro che abbiamo perso
facendo tutto il possibile per prevenire il maggior numero possibile di morti.*

*Oggi siamo a una nuova fase nella lotta a questa pandemia,
di fronte a una serie di sfide in evoluzione.
Dobbiamo raddoppiare i nostri sforzi per ottenere:
sparare tra le braccia delle persone, paese per paese, comunità per comunità; assicurarci di avere
forniture affidabili e prevedibili di vaccini e booster per tutti, ovunque;
ampliare l'accesso a livello globale a test e trattamenti;
e dobbiamo prevenire l'autocompiacimento.*

*Questo vertice è un'opportunità per rinnovare i nostri sforzi, per mantenere il piede sul gas quando
si tratta di tenere sotto controllo questa pandemia e prevenire future crisi sanitarie.*

*Collettivamente, stiamo assumendo nuovi e significativi impegni per aiutare a mantenere la lotta
contro il COVID-19 nel 2022, proteggere le popolazioni più vulnerabili e prepararci alla prossima
crisi sanitaria, perché ce ne saranno altre.*

*Sai, e gli Stati Uniti continueranno a fare la nostra parte.
Oggi annuncio che gli Stati Uniti condivideranno le tecnologie critiche COVID-19 attraverso il pool
di accesso alla tecnologia COVID-19 dell'Organizzazione mondiale della sanità.
Stiamo mettendo a disposizione tecnologie sanitarie di proprietà del governo degli Stati Uniti,
inclusa la proteina spike stabilizzata utilizzata in molti vaccini COVID-19.*

*Stiamo proponendo un nuovo programma pilota,
in collaborazione con il Fondo globale, per espandere l'accesso a test rapidi e trattamenti antivirali
per le persone nelle aree più difficili da raggiungere.
E stiamo aumentando il nostro sostegno per un nuovo fondo per la preparazione alla pandemia e
la sicurezza sanitaria globale che sarà istituito presso la Banca mondiale quest'estate
con \$ 450 milioni di finanziamenti iniziali.*

***Voglio elogiare in particolare l'Indonesia e l'Italia
per la loro leadership nell'aver contribuito a trasformare questo fondo in realtà.
E sto incoraggiando altri leader a unirsi a me per aumentare i loro impegni.***

*Sai, affronteremo, insieme, crisi sanitarie globali.
Questo non è l'ultimo che abbiamo.*

Non è una questione di "se", è una questione di "quando".

Quindi dobbiamo investire ora. Adesso.

Dobbiamo assicurarci impegni politici ora.

*Dobbiamo iniziare a lavorare per prevenire la prossima variante e la prossima pandemia ora.
questo richiederà a tutti noi - a tutti noi di fare di più.*

Incoraggio ogni leader a chiedersi:

"Cos'altro posso fare?"

Come possiamo lavorare più strettamente insieme per aiutare più persone?

Come possiamo salvare più vite?"

Ecco perché continuo a chiedere al Congresso qui a casa di intraprendere un'azione urgente per fornire finanziamenti di emergenza COVID-19 che sono vitali per proteggere gli americani, per assicurarci che siamo - che manteniamo le nostre - nostre forniture di test COVID-19, trattamenti e vaccini, compresi i vaccini di nuova generazione in fase di sviluppo.

La richiesta include anche 5 miliardi di dollari per mantenere la nostra partnership globale nella lotta contro COVID-19 e sostenere i nostri sforzi per ottenere sempre: ottenere colpi tra le braccia delle persone in tutto il mondo, espandere l'accesso alle cure e salvare vite ovunque.

Possiamo farcela.

Possiamo controllare il COVID-19.

*Possiamo iniziare a costruire un futuro migliore,
più sano e più sicuro oggi se tutti facciamo la nostra parte e se ci avanziamo insieme.*

Quindi grazie per aver risposto a questa lotta.

E soprattutto, grazie per tutti i medici, gli infermieri e gli operatori sanitari della comunità, gli scienziati e gli operatori umanitari e chiunque sia in prima linea a combattere questa pandemia, salvando vite ogni singolo giorno.

Grazie.

E Dio vi benedica tutti.

(da traduttore automatico)

Il governo ha concluso un accordo per fornire le invenzioni finanziate a livello federale con il COVID-19 Technology Access Pool, organizzato dall'Organizzazione mondiale della sanità (OMS).

L'OMS cede quindi le licenze a un'organizzazione no profit, il **Medicines Patent Pool (MPP)**, che negozia con i produttori interessati a utilizzare le tecnologie per realizzare prodotti che possono essere venduti in tutto il mondo.

Il programma fa parte di una spinta più ampia per rendere più ampiamente accessibili i farmaci sviluppati nei paesi ricchi che Love ha contribuito a innescare 2 decenni fa facendo una campagna per la disponibilità di farmaci per l'HIV nei paesi poveri.

Creato nel 2010, **MPP** ha oggi accordi di brevetto per diversi farmaci anti-HIV e ha recentemente aggiunto due trattamenti per COVID-19, Paxlovid di Pfizer e Molnupiravir di Merx.

Il nuovo accordo copre anche le invenzioni utilizzate dalle aziende che producono vaccini COVID-19 esistenti, come una modifica che stabilizza lo spike, la proteina di superficie del SARS-CoV-2. Le

aziende potrebbero anche utilizzare le tecnologie per realizzare prodotti completamente nuovi. Fanno parte dell'accordo anche strumenti di ricerca per i produttori di farmaci e test diagnostici.

MPP stringe accordi con i produttori di farmaci che consentono alle aziende dei paesi meno sviluppati di pagare le tasse di royalty più basse e alcune non pagano affatto. In molti casi, tuttavia, le licenze nel portafoglio NIH eliminano solo un ostacolo alla realizzazione di un vaccino o di un altro prodotto, che spesso richiedono accordi di licenza con diversi titolari di brevetti.

Pochi paesi in via di sviluppo producono vaccini - **Pfizer** e **Moderna** hanno iniziato solo di recente ad aiutare i paesi africani a produrre i loro vaccini COVID-19 - e l'accordo potrebbe portare a più impianti di produzione nelle regioni più povere del mondo.

L'accordo potrebbe anche avere un impatto "*simbolico e politico*", sugli sforzi in corso per fare pressione su aziende e istituzioni affinché condividano più rapidamente e ampiamente la proprietà intellettuale, che è la chiave per combattere malattie urgenti.

Un anno fa... Baedeker/Replay del 15 Maggio 2021

Dalla disattivazione metacronale alla deciliazione (Parte prima)

Prologo

La mucosa nasale è attrezzata per impedire la penetrazione di virus grazie al lining protettivo regolato dai microvilli apicali e dall'attività metacronale esercitata dalle ciglia presenti nella porzione apicale degli epitelioцитi che rivestono la mucosa nasale. Mezzo secolo di osservazioni sperimentali ci dicono che alcuni virus sono in grado di colonizzarla attraverso un processo che, nel lontano 1948 il patologo ungherese Fazekas de St Groth definì "viropexis" paragonandolo alla fagocitosi. Questi riescono a neutralizzare i sistemi difensivi andando ad interferire con la attività dei microvilli e sabotando (danneggiando?) i macchinari molecolari che regolano il funzionamento ciliare. Questa strategia adottata da molti virus (es. Sendai) utilizza le ciglia per entrare negli epitelioцитi e da qui bloccare il funzionamento ciliare fino ad ottenere una progressivamente una deciliazione parziale del epitelio mucosale che viene indirettamente avvertita come anosmia e perdita dell' odorato come conseguenza delle modificazioni chemo-sensoriali che determina.

Evidenze Sperimentali

Nel 1994, Bjorn Afzelius, del Dipartimento ultrastrutture dell' Università di Stoccolma, per primo descrisse una discinesia ciliare primaria in uno studio ultrastrutturale della mucosa nasale di un paziente con diagnosi di rinite cronica e bronchite "I virioni erano visibili all'interno e all'esterno delle cellule ciliate, ma non all'esterno o all'interno delle cellule caliciformi o di altre cellule della mucosa nasale. Alcuni virioni si trovano vicino ai microvilli, altri nelle tasche della membrana cellulare apicale. Il citoplasma conteneva molte piccole vescicole con un singolo virione, grandi vescicole apicali contenenti centinaia di virioni e citosomi simili a lisosomi con un numero moderato di virioni. Alcune particelle simili a virus prive di un interno denso di elettroni erano visibili sia nei citosomi che a livello extracellulare. Il germogliamento del virus è stato osservato nell'apparato di Golgi ma in nessun altro posto nella cellula".

Le puntuali osservazioni di Afzelius sono state confermate in studi successivi e recentemente dal Dipartimento di Viroscienza, Erasmus University Medical Center, Rotterdam, che rilevato il coronavirus nelle cellule ciliate di macachi infettati da SARS - CoV - 2. (Rockx B 2020) I coronavirus entrano nelle cellule ospiti usando la proteina spike (S), che si lega a uno specifico recettore cellulare presente sulla superficie ciliare con l'innesco automatico della proteina S dipendente dalla proteasi utilizzando l'enzima di conversione dell'angiotensina 2 (ACE2) come recettore dell'ospite e TMPRSS2 come proteasi cellulare. I set di dati di sequenziamento dell'RNA a cellula singola (scrNA - seq) del consorzio Human Cell Atlas hanno descritto l'espressione del recettore e della proteasi nelle cellule epiteliali nasali fornendo la base molecolare per l'ingresso del coronavirus nell'epitelio nasale umano. (Lukassen S 2020) Sebbene i virioni

non danneggiassero indebitamente l'epitelio ciliato, la decilazione rappresentava una delle anomalie ultrastrutturali più evidenti nelle cellule infettate da coronavirus (Sungnak W 2020)

Il team di Mary Mirvis del Dipartimento di Fisiologia Molecolare e Cellulare, Stanford University, Stanford, California, ha proposto due modelli alternativi che spiegano i possibili meccanismi che portano alla decilazione...

(se sei interessato vai all'originale)